আল-মারকাযুল ইসলামী আস-সালাফী

নওদাপাড়া (আম চত্বর), পোঃ সপুরা, থানা : শাহ মখদুম, যেলা : রাজশাহী
ফোন : ০৭২১-৭৬১৩৭৮, ০১৭১৭-৮৬৫২১৯

ছবি

ভর্তির আবেদন ফরম

(আবাসিক/অনাবাসিক)

১। শিক্ষার্থীর নাম বাংলা : .... ইংরেজী : ....
আরবী : .... জন্ম তারিখ : .... জাতীয়তা : ....

২। পিতার নাম বাংলা : .... ইংরেজী : ....
পেশা : .... মোবাইল নং ....

৩। মাতার নাম বাংলা : .... পেশা : ....

৪। অভিভাবকের নাম ও ঠিকানা : ....
(পিতার অবর্তমানে) ....

৫। বার্ষিক আয় (পিতা/অভিভাবক) : ....

৬। শিক্ষার্থীর স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম/মহল্লা : .... পোঃ ....
থানা/উপযেলা : .... যেলা : ....

৭। যে শ্রেণীতে ভর্তি হ'তে ইচ্ছুক : ....

৮। পূর্ববর্তী পরীক্ষায় পাশের বিবরণ :

পরীক্ষার নাম	পরীক্ষার বছর	প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা	রেজিঃ নং	রোল নং	প্রাপ্ত গ্রেড

আমি এই মর্মে ওয়াদা করছি যে, অত্র প্রতিষ্ঠানের যাবতীয় নিয়ম-কানুন মেনে চলতে বাধ্য থাকব। নিয়মিত ক্লাসে উপস্থিত থাকব এবং কোন প্রকার প্রতিষ্ঠান বিরোধী কাজে জড়িত হব না।

....
ছাত্রের স্বাক্ষর ও তারিখ

আমি পিতা/অভিভাবক এই মর্মে প্রতিজ্ঞা করছি যে, আমার সন্তান অত্র প্রতিষ্ঠানে ভর্তির সুযোগ পেলে তার সমস্ত দায়-দায়িত্ব বহন করতে বাধ্য থাকব এবং প্রতিষ্ঠানের যাবতীয় আইন-কানুন মেনে চলব।

....
পিতা/অভিভাবকের স্বাক্ষর ও তারিখ

আবেদনকারীকে ....শ্রেণীতে ভর্তির অনুমতি দেওয়া হ'ল।

....
অধ্যক্ষের স্বাক্ষর ও তারিখ